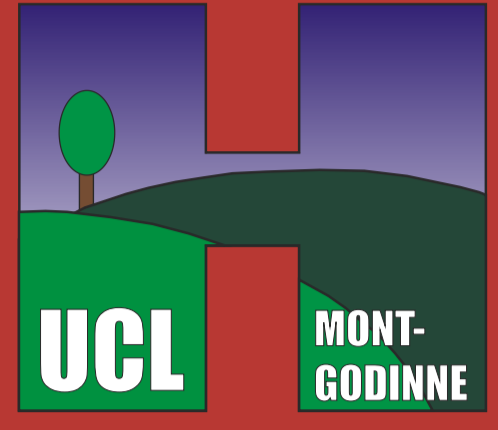


TABLEAU D'AIDE À LA PRESCRIPTION ET À L'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS PAR SONDE D'ALIMENTATION ENTÉRALE.

C MICHEL¹, V DRUEZ¹, A MOUZON¹, A DIVE², JM EVRARD¹, A SPINEWINE^{1,3}, JD HECQ^{1,3}

¹Pharmacie Hospitalière, ²Unité de Soins intensifs, Centre de Pharmacie clinique Cliniques Universitaires UCL de Mont-Godinne, 5530 Yvoir Belgique

³Centre de Pharmacie Clinique, Université Catholique de Louvain, 1200 Bruxelles



Introduction

L'administration des médicaments par sonde d'alimentation entérale et les problèmes qui peuvent en découler sont souvent méconnus ou sous estimés. Les principaux risques sont obstruction, inefficacité, ou même toxicité pouvant être fatale. Ceux-ci génèrent des coûts supplémentaires. Prescrire et administrer un médicament par cette voie ne sont donc pas des actes anodins. Le service de pharmacie clinique s'est penché sur cette question depuis le début du projet « Pharmacie clinique et dénutrition » et a clôturé cette année la première version de ces tableaux. Des tests de dissolution de comprimés sont encore en cours. En effet, si elle est possible, la dissolution directe du comprimé dans de l'eau permet d'éviter le broyage qui génère plus de perte de principe actif, demande plus de temps, de manipulation et de matériel.

Objectifs

- Le tableau destiné aux prescripteurs tente d'aider au mieux le médecin à revoir le traitement du patient s'il décide d'utiliser cette voie d'administration.
- Le tableau destiné aux infirmiers tente de les aider en fournissant des conseils d'administration qui s'intègrent dans une démarche de **qualité** (garder l'efficacité, éviter les toxicités, mais aussi protection du manipulateur) tout en tenant compte au mieux de la faisabilité **pratique**.

Méthode

- Les informations suivantes ont été recherchées : nom commercial, dosage, principe(s) actif(s), au formulaire ou hors formulaire, forme galénique, sécabilité (présence d'une raie), administration possible ou non par sonde, proposition d'alternative la plus appropriée avec adaptation posologique le cas échéant, conseils pour l'administration, nécessité de port de gants ou masque ou de monitoring particulier, informations spécifiques à la voie jéjunale, nasogastrique ou post-pylorique quand disponibles, remarques diverses, ...
- Références consultées : www.e-compendium.be, www.cbip.be, www.pletmedicatie.be, Handbook of drug administration via enteral feeding tubes (R. White et al, PhP, 2007), Administration de médicaments par sonde naso-gastrique, gastrique ou jéjunale (B. Sneyers et al, Cliniques Universitaires St Luc, Bruxelles, 2008), Administration des médicaments par sonde d'alimentation entérale : "être ou ne pas être broyé ?" (V. Lievin et al, Hôpital Erasme, Bruxelles, décembre 2007)
- Algorithme de décision (figure 1) pour compléter le tableau
- Test de dissolution complète possible des comprimés endéans les 5 minutes

Resultats

- Deux tableaux disponibles sur Intranet, l'un destiné aux prescripteurs et l'autre aux infirmiers (Figure 2)
- 845 références dont 240 hors formulaire
- 67 tests de dissolution :
 - Dissolution parfaite endéans les 5 min. : 23(34,3%)
 - Dissolution possible endéans les 5 min. : 5(7,5%)
 - Dissolution impossible : 39(58,2%)

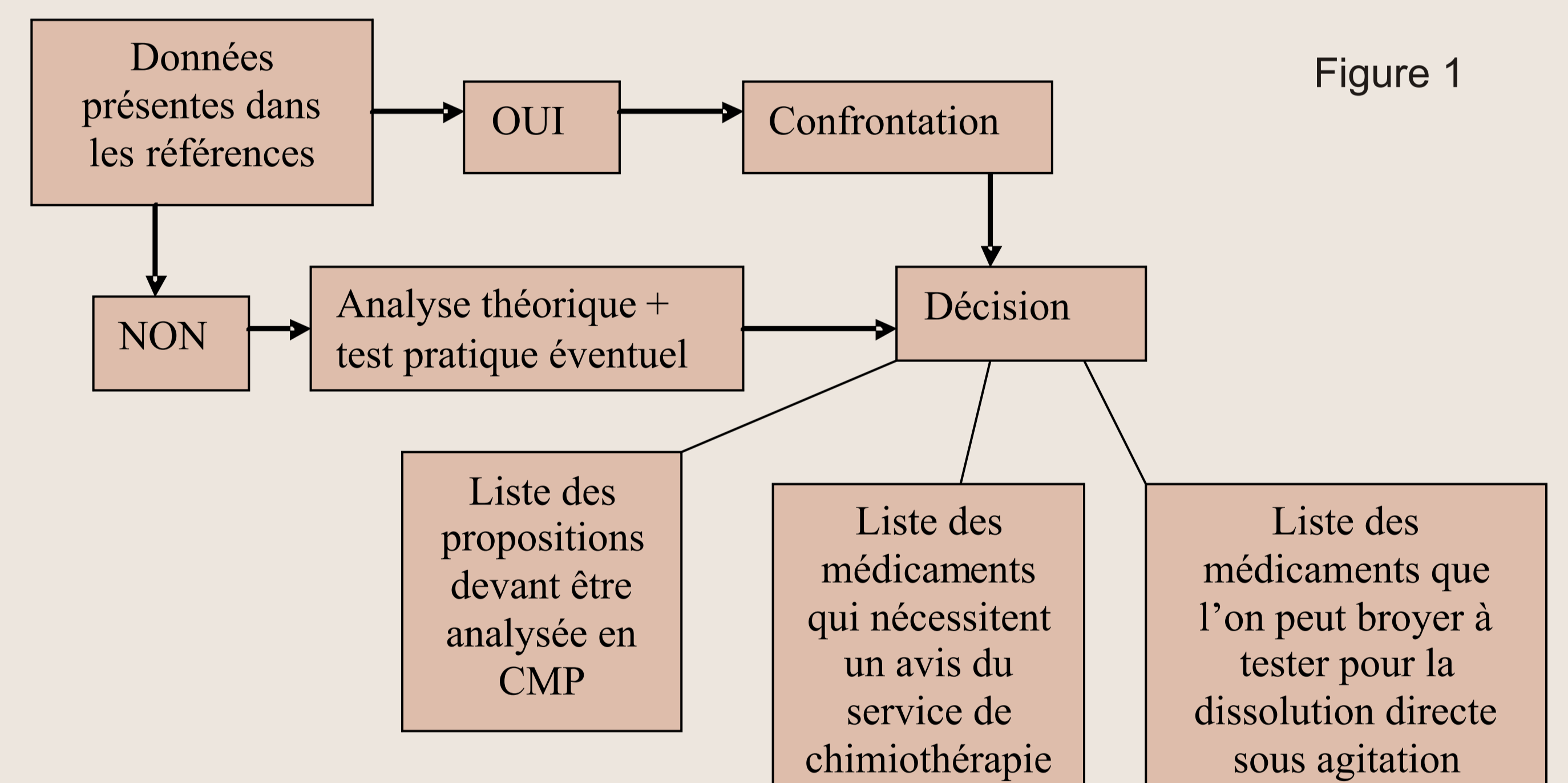


Figure 2 : extrait du tableau destiné aux prescripteurs

Principe actif	Forme galénique	Principe actif	Forme galénique	Comp.	Test	Notes	Recommandations	Références
Betahistine EG 8 mg	HF	betahistine	comp. soluble	OUI	⊕		dissoudre	2,3
Betahistine EG 16 mg	F	betahistine	comp. soluble	OUI	⊕		dissoudre	2,3
BETASERC 8 mg	HF	betahistine	comp.	NON	⊖	Betahistine EG 8 mg comp. soluble (F) à dissoudre	Éventuellement broyable	1,2, 3,4
BETASERC 16 mg	HF	betahistine	comp.	OUI	⊕	Betahistine EG 16 mg comp. soluble (F) à dissoudre	Éventuellement broyable	1,2, 3,4
BICLAR 250 mg	HF	clarithromycine	comp. enrobé	NON	⊖	⊖ pas en voie jéjunale Utiliser la voie IV ou une autre classe antibiotique adéquate dans ce cas	broyer AB (gants + masque) ☞ Monitorer efficacité/toxicité	1,2, 3,6
BICLAR FORTE 500 mg	HF	clarithromycine	comp. enrobé	NON	⊖	⊖ pas en voie jéjunale Utiliser la voie IV ou une autre classe antibiotique adéquate dans ce cas	broyer AB (gants + masque) ☞ Monitorer efficacité/toxicité	1,2, 3,6
BICLAR UNO 500 mg	HF	clarithromycine	comp. enrobé à libération prolongée	NON	⊖	Clarithromycine EG 250 mg comp. (F) à broyer	Adaptation posologique: calcul de la dose journalière en 2 prises/jour plutôt qu'1 prise/jour pour la forme retard AB (gants + masque)	1,2

Tableau d'aide à l'administration des médicaments par sonde d'alimentation destiné aux prescripteurs
Pharmacie clinique (C. Michel et collaborateurs) – décembre 2009

Limites

Les informations sur ce sujet sont souvent peu disponibles dans la littérature ou auprès des firmes, mais aussi souvent théoriques ou incomplètes. Un maximum d'informations ont été rassemblées en collaborant également avec les services pharmacie d'autres institutions hospitalières. Tout n'a pas pu être testé en pratique.

Conclusions & perspectives

Cette première version sera encore enrichie et améliorée au fil du temps grâce à des discussions en CMP, à la poursuite des tests de dissolution, aux remarques des unités de soins, à la modification du formulaire et aux nouvelles questions posées par les différents professionnels de la santé. Des campagnes de sensibilisation et d'information encourageront les équipes médicales et infirmières à utiliser cet outil intranet. A long terme une version papier intéressera certainement aussi les médecins traitants et les maisons de repos.

